

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990756**
3. Місцезнаходження замовника: **85114, Україна, Донецька область обл., Костянтинівка, пр.Ломоносова, 161**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 Одиниця	85100, Україна, Донецька область, Костянтинівка, проспект Ломоносова буд.101 (перший поверх кабінет-склад)	до 30 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ЧЕПУРКО НЕЛЯ ІВАНІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 600,00 УАН з ПДВ**